# भारत की राजपत्र The Gazette of India

EXTRAORDINARY

भाग II-सण्ड 3-उप-सण्ड (i)

PART II—Section 3—Sub-section (i) प्राणिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 281] No. 281] नई दिल्ली, सुक्रवार, जून 13, 2003/ज्येष्ठ 23, 1925 NEW DELHI, FRIDAY, JUNE 13, 2003/JYAISTHA 23, 1925

#### स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

(परिवार कल्यान विभाग)

#### अधिस्चना

नई दिल्ली, 13 जून, 2003

सा.का.नि. 485(का).— केन्द्रीय सरकार, गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनियम, 1971 (1971 का 34) की धारा 6 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

- संक्षिप्त नाम और प्रारंभ --
  - (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम गर्भ का चिकित्सीय समापन नियम, 2003 है ।
  - (2) ये राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे ।
- 2. परिभाषाएं :- इन नियमों में, जब तक कि संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो ।
  - (क) "अधिनियम" से गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनयम, 1971 (1971 का 34) अभिप्रेत है ;
  - (ख) "मुख्य चिकित्सा अधिकारी" से जिले का मुख्य चिकित्सा अधिकारी अभिप्रेत है, चाहे वह किसी भी नाम से ज्ञात हो ;
  - (ग) "प्ररूप" से इन नियमों से संलग्न प्ररूप अभिप्रेत है ;
  - (घ) किसी स्थान के संबंध में "स्वामी" से ऐसा व्यक्ति अभिप्रेत है जो किसी ऐसे अस्पताल अथवा स्थान का, चाहे वह किसी भी नाम से ज्ञात हो और जहां इस अधिनियम के अधीन गर्म का समापन किया जा सकता हो, प्रशासनिक प्रधान हो अथवा जो अन्यथा रूप में उसके कार्यकरण अथवा व्यवस्था के लिए उतरवायी हो ;

(ङ) ''समिति'' से नियम 3 के साथ पठित धारा 4 के खंड (ख) के परंतुक के अधीन जिला स्तर पर गठित की गई समिति अभिप्रेत है ।

#### 3. जिला स्तरीय समिति की संरचना और कार्य अवधि

(1) जिला रतरीय समिति का एक सदस्य स्त्री रोग विज्ञानी/सर्जन।एनेस्थटिस्ट होगा और अन्य सदस्य स्थानीय चिकित्सा वृत्ति, गैर शासकीय संगठनों और जिले की पंचायती राज संस्था से होंगे ।

परन्तु समिति के सदस्यों में से एक महिला होगी।

(2) समिति की कार्य अविध दो कैलेंडर वर्षों के लिए होगी और गैर-शासकीय सदस्यों की कार्य अविध दो वर्ष से अधिक नहीं होगी ।

#### 4. धारा 2 के खंड (घ) के अधीन अनुभव और प्रशिक्षण

धारा 2 के खंड (घ) के प्रयोजन के लिये, रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी के पास स्त्री रोग विज्ञान और प्रस्ति विज्ञान में निम्नलिखित में से एक या अधिक का अनुभव या प्रशिक्षण होगा, अर्थात् :-

- (क) ऐसे चिकित्सा व्यवसायी की दशा में, जो इस अधिनियम के प्रारंभ से ठीक पूर्व राज्य चिकित्सा रिजस्टर में रिजस्ट्रीकृत हुआ था, स्त्री रोग विज्ञान और प्रसूति विज्ञान के व्यवसाय में तीन वर्ष से अन्यून का अनुभव ;
- (ख) ऐसे चिकित्सा व्यवसायी की दशा में जो राज्य चिकित्सा रिजस्टर में रिजस्ट्रीकृत हुआ है;
  - (i) यदि उसने स्त्री रोग विज्ञान और प्रसूति विज्ञान में छः मास की हाउस सर्जेंसी पूरी कर ली है ; अथवा
  - (ii) जब तक उसमें निम्नलिखित सुविधाओं की व्यवस्था नहीं है, यदि उसके पास किसी अस्पताल में स्त्री रोग विज्ञान और प्रसूति विज्ञान के व्यवसाय का एक वर्ष से अन्यून का अनुभव हो ; अथवा
- (ग) यदि उसने सरकार द्वारा स्थापित अथवा संचालित अस्पताल में अथवा इसी प्रयोजन के लिए अनुमोदित प्रशिक्षण संस्थान में, गर्भ के चिकित्सीय समापन के पच्चीस मामलों में, किसी रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी की सहायता की हो जिनमें से उसने कम से कम पांच मामलों को स्वतंत्र रूप से किया हो।
  - (i) यह प्रशिक्षण पहली तिमाही के (गर्भावधि के 12 सप्ताह तक) गर्भ का समापन करने के लिए रिजरट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी (आर एम पी) को समर्थ बनाएगा ।
  - (ii) बीस सप्ताह तक के गर्भ का समापन करने के लिए उप-नियम (क), उप-नियम (ख) और उप-नियम (घ) के अधीन यथाविहित अनुभव और प्रशिक्षण लागू होगा ।
- (घ) ऐसे रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी की दशा में. जो किसी राज्य चिकित्सा रिजस्टर में रिजस्ट्रीकृत हो चुका हो और स्त्री रोग विज्ञान और प्रसूति विज्ञान में स्नातकोतर डिग्री अथवा डिप्लोमा धारी हो, ऐसी डिग्री अथवा डिप्लोमा के दौरान प्राप्त अनुभव अथवा प्रशिक्षण ।

#### 5. स्थान का अनुमोदन

- (1) धारा 4 के खंड (ख) के अधीन कोई भी स्थान तब तक अनुमोदित नहीं किया जाएगा,-
  - (i) जब तक सरकार का यह समाधान न हो जाए कि वहां पर गर्म का समापन निरापद और स्वास्थ्यकर दशाओं में किया जा सकता है ; और
- (ii) . जब तक उस स्थान पर निम्निलिखित सुविधाओं की व्यवस्था न की गई हो, अर्थात् :-प्रथम तिमाही के गर्भ की दशा में अर्थात्, गर्भाविध के 12 सप्ताह तक :-

स्त्री रोग विज्ञान परीक्षण/प्रसव पीड़ा पटल, पुनरूज्जीवन और निर्जमीकरण उपस्कर, ओषधियां और जनकीय तरल, आघात के उपचार के लिए पूर्तिकर सुविधाएं और परिवहन की सुविधाएं ; तथा

दूसरी तिमाही के गर्भ की दशा में अर्थात्, गर्भावधि के 20 सप्ताह तक :-

- (क) शल्यक्रिया के लिए पटल और उदरीय या स्त्री रोग विषयक सर्जरी के लिए उपकरण ;
- (ख) निश्चेतक उपस्कर, पुनरूज्जीवन और निर्जमीकरण उपस्कर ;
- (ग) भारत सरकार द्वारा समय-समय पर अधिसूचित आपातिक उपयोग के लिए ओषधियां और जनकीय तरल ।

#### स्पष्टीकरण :

मिसोप्रोस्टल के साथ आर यू - 486 का उपयोग करके सात सप्ताह तक के प्रारंभिक गर्भ के समापन की दशा में उसे अधिनियम की घारा 2 के खंड (घ) और गर्भ का चिकित्सीय समापन नियम के नियम 4 के अधीन यथा परिमाषित रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी (आर एम पी) द्वारा उसके क्लीनिक पर विहित किया जाए, परंतु ऐसे रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी की गर्भ का चिकित्सीय समापन संशोधन अधिनियम, 2002 के साथ पठित गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनियम, 1971 की धरारा 4 और गर्भ का चिकित्सीय समापन नियमों के नियम 5 के अधीन अनुमोदित स्थान तक पहुंच हो । पहुंच के प्रयोजन के लिए रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी को अनुमोदित स्थान के स्वामी से इस प्रभाव का एक प्रमाणपत्र प्रदर्शित करना चाहिए।

- (2) स्थान के अनुमोदन के लिए प्रत्येक आवेदन प्ररूप 'क' होगा और जिले के मुख्य चिकित्सा अधिकारी को संबोधित होगा ।
- (3) उपनियम (2) में निर्दिष्ट आवेदन प्राप्त होने पर जिला मुख्य चिकित्सा अधिकारी उसमें अंतर्विष्ट जानकारी का सत्यापन कर सकेगा या उसके बारे में अपना समाधान करने के लिए उस स्थान का निरीक्षण कर सकेगा ताकि उपनियम (1) में निर्दिष्ट सुविधाओं की व्यवस्था की गई है और वहां पर निरापद और स्वास्थ्यकर दशाओं में गर्भ का समापन किया जा सकता है।

- (4) जिस स्थान का निरीक्षण जिला चिकित्सा अधिकारी द्वारा किया जाता है, उसका प्रत्येक स्वामी उस स्थान के निरीक्षण के लिए सभी युक्तियुक्त सुविधाएं प्रदान करेगा ।
- (5) जिले का मुख्य चिकित्सा अधिकारी समिति से तब ऐसे स्थान के अनुमोदन के लिए सिफारिश कर सकेगा यदि ऐसे सत्यापन, पूछताछ अथवा निरीक्षण के पश्चात्, जिसे वह आवश्यक समझता हो, उसका यह समाधान हो जाता है कि स्थान पर स्वास्थ्यकर दशाओं में गर्भ का समापन किया जा सकता है।
- (6) आवेदन और जिला मुख्य चिकित्सा अधिकारी की सिफारिशों पर विचार करने के पश्चात् समिति ऐसे स्थान का अनुमोदन कर सकेगी और प्ररुप ख में अनुमोदन का प्रमाण पत्र दे सकेगी ।
- (7) समिति द्वारा जारी किए गए अनुमोदन का प्रमाण-पत्र उस स्थान पर सहजदृश्य रूप से प्रदर्शित किया जाएगा जिससे कि वे व्यक्ति जो उस स्थान में जाएं उसे आसानी से देख सकें।
- (8) आवेदन प्राप्त करने के 2 मास के भीतर उस स्थान का निरीक्षण किया जाएगा और अगले 2 मास के भीतर या किसी कमी को नोट किए जाने की दशा में, उस कमी का सुधार करने के 2 मास के भीतर अनुमोदन प्रमाणपत्र जारी किया जाएगा ।
- (9) इन नियमों के प्रारंभ होने पर गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनियम, 1975 के अनुसरण में अनुमोदित स्थान को इन नियमों के अधीन अनुमोदित समझा जाएगा ।

#### 6. रथान का निरीक्षण :

- (1) जिला मुख्य चिकित्सा अधिकारी नियम 5 के अधीन अनुमोदित स्थान का निरीक्षण जब भी आवश्यक हो, यह सत्यापन करने की दृष्टि से कर सकेगा कि उस स्थान पर गर्भ का समापन निरापद और स्वास्थ्यकर दशाओं में किया जाता है या नहीं ;
- (2) यदि मुख्य चिकित्सा अधिकारी के पास यह विश्वास करने का कारण हो कि उस स्थान पर किसी गर्भवती स्त्री की मृत्यु हो गई है या उसे क्षित पहुंची है अथवा उस स्थान पर गर्भ का समापन निरापद और स्वास्थ्यकर दशाओं में नहीं किया जा रहा है तो वह कोई भी सूचना मांग सकेगा अथवा किसी भी वस्तु, ओषधि, एम्पूल, प्रवेश रिजस्टर अथवा अन्य दस्तावेज का, जो उस स्थान पर अनुरक्षित हो, रखा जाता हो या पाया जाए, अभिग्रहण कर सकेगा ;
- (3) दंड प्रक्रिया संहिता 1973 (1974 का 2) के अभिग्रहण संबंधी उपबंध जहां तक हो सके, उपनियम (2) के अधीन किए गए अभिग्रहण को लागू होंगे ।

### 7. अनुमोदन के प्रमाण-पत्र का रद अथवा निलंबित किया जाना :

(1) यदि नियम 5 के अधीन अनुमोदित किसी स्थान के निरीक्षण के पश्चात् जिला मुख्य चिकित्सा अधिकारी का यह समाधान हो जाए कि नियम 5 में विनिर्दिष्ट सुविधाएं उसमें समुचित रूप से नहीं दी जा रही है और ऐसे स्थान पर गर्भ का समापन निरापद और स्वास्थ्यकर दशाओं में नहीं किया जा सकता है तो वह उस बात की रिपोर्ट समिति को देगा जिसमें उस स्थान पर पाई गई कियों या

दोषों का ब्यौरा देगा और यदि समिति का समाधान हो जाता है तो वह अनुमोदन को निलंबित या रह कर सकेगी परंतु समिति नियम 5 के अधीन जारी प्रमाणपत्र को रह करने से पहले उस स्थान के स्वामी को अभ्यावेदन करने के लिए अवसर देगी।

- (2) जहां नियम 5 के अधीन दिए गए किसी प्रमाणपत्र को रह अथवा निलंबित किया जाता है वहां उस स्थान का स्वामी उस स्थान में ऐसे परिवर्धन या सुधार कर सकेगा और उसके पश्चात् वह समिति को नियम 5 के अधीन अनुमोदन दिए जाने के लिए आवेदन कर सकेगा ।
- (3) अनुमोदन के प्रमाणपत्रें के निलंबित होने की दशा में उस स्थान को ऐसे निलंबन के आदेश के संसूचित किए जाने की तारीख से, गर्भ के समापन के प्रयोजनों के लिए अनुमोदित स्थान नहीं समझा जाएगा ।

#### 8. पुनर्विलोकन :

(1) किसी स्थान का स्वामी जो नियम 7 के अधीन किए गए आदेश से व्यथित है, ऐसे आदेश की तारीख से 60 दिन की अवधि के भीतर सरकार को उस आदेश के पुनर्विलोकन के लिए आवेदन कर सकेगा।

परंतु सरकार किसी विलंब के लिए उस मामले में माफी दे सकेगी जहां उसका यह समाधान हो जाता है कि अभ्यर्थी समय के भीतर आवेदन करने में पर्याप्त कारण से निवारित हो गया था ।

(2) सरकार स्वामी को सुनवाई का अवसर देने के पश्चात्, आदेश की पुष्टि कर सकेगी, उपांतरित कर सकेगी या उलट सकेगी ।

#### 9. सम्मति का प्ररुप :

धारा 3 की उपधारा (4) में निर्दिष्ट सम्मति प्ररूप ग में दी जाएगी ।

## 10. निरसन और व्यावृत्ति :

गर्भ का चिकित्सीय समापन नियम, 1975 उन बातों के सिवाए, निरसित किया जाता है, जिन्हें ऐसे निरसन से पूर्व किया गया है या किए जाने का लोप किया गया है ।

#### प्ररूप क

#### [नियम 5 का उपनियम (2) देखिए]

धारा 4 के खंड (ख) के अधीन स्थान के अनुमोदन के लिए आवेदन का प्ररूप : अनुमोदित जगह का प्रवर्ग

- (अ) 12 सप्ताह तक के गर्भ का समापन किया जा सकता है I
- (आ) 20 सप्ताह तक के गर्भ का समापन किया जा सकता है।
- 1. स्थान का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
- 2. पूरा पता
- 3. गैर-सरकारी/प्राइवेट/ नर्सिंग होम/अन्य संस्थाएं
- कृपया बताइए कि क्या इस स्थान पर निम्निलिखित सुविधाएं उपलब्ध हैं --

#### प्रवर्ग अ

- (i) स्त्री रोग विज्ञान परीक्षण/प्रसव पीड़ा पटल ।
- (ii) पुनरूजीवन उपस्कर ।
- (iii) निर्जमीकरण उपस्कर I
- (iv) प्रघात के उपचार के लिए सुविधाएं जिसके अंतर्गत आपात ओषधियां भी हैं।
- (v) परिवहन के लिए सुविधाएं, यदि अपेक्षित हो ।

#### प्रवर्ग आ

- (ii) शल्य क्रिया वाली पटल और उदरीय या स्त्री रोग विषयक शल्य -- चिकित्सा करने के लिए उपकरण
- (iii) आपातिक दशाओं के लिए पर्याप्त मात्रा में औषधियां और जनकीय तरल
- (iv) निश्चेतक उपरकर, पुनरूजीवन उपरकर और निर्जमीकरण उपस्कर

रथान :

तारीख:

स्थान के स्वामी के हस्ताक्षर

#### प्ररूप ख

# [नियम 5 का उपनियम (6) देखिए]

# अनुमोदन का प्रमाण-पत्र

| नीचे वर्णित स्थ       | ान को गर्भ का  | चिकित्सीय सम    | ापन अधिनियम, | 1971 (1971 | का 34) | के प्रयोजनार्थ |
|-----------------------|----------------|-----------------|--------------|------------|--------|----------------|
| अनुमोदित किया जाता है | •              |                 |              |            |        |                |
|                       | सप्ताहों के भी | ोतर पढ़े गए रूप | में          |            | ·      | ~              |
| स्थान का नाम          |                |                 | •            | •          |        |                |
| पता तथा अन्य वर्णन    |                |                 |              |            | •      |                |
| स्वामी का नाम         |                |                 |              |            |        | *              |
| •                     |                |                 | •            |            | •      |                |
| Į.                    |                |                 |              | *          |        |                |
| स्थान :               |                |                 |              |            |        |                |
| तारीख :               |                |                 |              |            |        |                |
|                       |                | सेवा में        | सरकार        |            | -      |                |

# प्ररूप ग

# [नियम 9 देखिए]

| ¥   |
|---|
| में पुत्री/पत्नी  |
| आयु लगभग वर्ष जो इस समय   |
| (यहा स्थाया पता ।लाखए) म ।नवास करता हू                            |
| (उस स्थान का नाम लिखिए जहां गर्भ का समापन किया जाना है)           |
| ·   |
| मैं अपने गर्भ के समापन के लिए अपनी सम्मति देती हूं ।              |
|   |
| स्थान :   |
| •   |
| तारीख :   |
|   |
|   |
| हस्ताक्षर   |
|   |
| (जहां स्त्री पागल या अवयस्क हो, वहां उसके संरक्षक द्वारा भरा जाए) |
| **  |
| में   |
| वर्षणा ५५ जा इस समय   |
| (स्थायी पता) में निवास करता/करती हूं, अपनी प्रतिपाल्य             |
| पागल है, में गर्म के समापन केलिए अपनी                             |
| (गर्भ का समापन करने का स्थान)                                     |
| सम्मति देता/ <b>देती</b> हूं ।                                    |
|   |
|   |
| स्थान :   |
|   |
| तारीख :   |
| •   |
| ਵਕਸ਼ਾਪਕ   |

[फा. सं. एम. 12015/11/2003-एम.सी.एच.] एस.एस. बरार, संयुक्त सचिव

#### प्ररूप 2

# [विनियम 4(5) देखिए]

- 1. राज्य का नाम
- 2. अस्पताल/अनुमोदित स्थान का नाम
- 3. गर्भ की अस्तित्वावधि (केवल कुल संख्या दीजिए)
  - (क) 12 सप्ताहों के बीच
  - (ख) 12 20 सप्ताहों के बीच
- 4. स्त्री का धर्म
  - (क) हिन्दू
  - (ख) मुसलमान
  - (ग) ईसाई
  - (घ) अन्य
  - (ভ) কুল
- 5. गर्भ निरोधन की स्वीकृति देते हुए समापन
  - (क) विसंक्रमण
  - (ख) आई.यू.डी.(लूप)
- समापन के कारण : (प्रत्येक उप-शीर्ष के अंतर्गत कुल संख्या दीजिए)
  - (क) गर्भवती स्त्री के जीवन को खतरा।
  - (ख) गर्भवती स्त्री के शारीरिक स्वास्थ्य को गंभीर क्षति ।
  - (ग) गर्भवती स्त्री के मानसिक स्वास्थ्य को गंभीर क्षति ।
  - (घ) बलात्संग द्वारा हुआ गर्भ ।
  - (ड) इस बात का पर्याप्त जोखिम है कि यदि बच्चा पैदा हुआ तो वह ऐसी शारीरिक या मानसिक असामान्यताओं से पीड़ित होगा कि वह गंभीर रूप से विकलांग हो।
  - (च) किसी गर्भ निरोधक युक्ति अथवा तरीके की विफलता ।

प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर

और तारीख

#### प्ररूप 3

# (विनियम 5 देखिए)

# दाखिला रजिस्टर

(इस रजिस्टर में अंतिम प्रविष्टि की तारीख से पांच वर्ष की समाप्ति पर इसे नष्ट

# कर दिया जाए)

| 2               | 3           | 4            | 5   | 6  | 7   |
|-----------------|-------------|--------------|-----|--|---|
| दाखिले की तारीख | रोगी का नाम | पत्नी/पुत्री | आयु | धर्म   | पता   |
|                 |             | -            |     |  |   |
|                 |             |              |     |  |   |
|                 |             |              |     |  |   |
|                 |             | 2            | 2   | दाखिले की तारीख रोगी का नाम पत्नी/पुत्री आयु | दाखिलं की तारीख रोगी का नाम पत्नी/पुत्री आयु धर्म |

| 8                       | 9                        | 10                           | 11                                       | 12                     | 13  | 14   |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|--|------------------------|---|--|
| गर्भ दी<br>अस्तित्वावधि | गर्भ<br>समापन<br>के कारण | गर्भ<br>समापन<br>की<br>तारीख | रोगी<br>को<br>छुट्टी<br>देने की<br>तारीख | परिणाम<br>और<br>टिप्पण | चिकित्सा<br>व्यवसायी<br>का/व्यवसायियों<br>के नाम<br>जिसके/जिनके<br>द्वारा राय | उस रजिस्ट्रीकृत<br>चिकित्सा<br>व्यवसायी<br>का/व्यवसायियों के<br>नाम जिसके/<br>जिनके द्वारा गर्म<br>का समापन किया<br>गया है |
|                         |                          |                              |  |                        |   |  |

[फा. सं. एम. 12015/11/2003-एम.सी.एच.] 🗥

एस.एस. बरार, संयुक्त सचिव

#### MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

#### (Department of Family Welfare) NOTIFICATION

New Delhi, the 13th June, 2003

G.S.R. 485(E).— In exercise of powers conferred by section 6 of the Medical Termination of Pregnancy Act, 1971 (34 of 1971), the Central Government hereby makes the following rules, namely:-

#### 1. Short title and commencement -

- (1) These rules may be called the Medical Termination of Pregnancy Rules, 2003.
- (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. Definitions In this rules, unless the context otherwise requires,
- (a) "Act" means the Medical Termination of Pregnancy Act, 1971 (34 of 1971).
- (b) "Chief Medical Officer" means the Chief Medical Officer of a District, by whatever name called;
- (c) "Form" means a form appended to these rules;
- (d) "owner" in relation to a place means any person who is the administrative head or otherwise responsible for the working or maintenance of a hospital or place, by whatever name called, where the pregnancy may be terminated under this Act.
- (e) "Committee" means a committee constituted at the district level under the proviso to clause (b) of section 4 read with rule 3.

## 3. Composition and tenure of District level Committee.

(1) One member of the district level Committee shall be the Gynaecologist/Surgeon/Anesthetist and other members from the local medical profession, non-governmental organizations, and Panchayati Raj Institution of the district.

Provided that one of the members of the Committee shall be a woman.

(2) Tenure of the committee shall be for two calendar years and the tenure of the non-Government members shall not be more than two terms.

### 4. Experience and training under clause (d) of section 2:-

For the purpose of clause (d) of section (2), a registered medical practitioner shall have one or more of the following experience or training in gynaecology and obstetrics, namely:-

- (a) In the case of a medical practitioner, who was registered in a State Medical Register immediately before the commencement of the Act, experience in the practice of gynaecology and obstetrics for a period of not less than three years;
- (b) In the case of a medical practitioner, who is registered in a State Medical Register:-
  - (i) if he has completed six months of house surgency in gynaecology and obstetrics; or
  - unless the following facilities are provided therein, if he had experience at any hospital for a period of not less than one year in the practice of obstetrics and gynaecology; or
- if he has assisted a registered medical practitioner in the performance of twenty-five cases of medical termination of pregnancy of which at least five have been performed independently, in a hospital established or maintained, or a training institute approved for this purpose by the Government.
  - (i) This training would enable the Registered Medical Practitioner (RMP) to do only 1<sup>st</sup> Trimester terminations (up to 12 weeks of gestation).
  - (ii) For terminations up to twenty weeks the experience or training as prescribed under sub-rules (a), (b) and (d) shall apply.
- in case of a medical practitioner who has been registered in a State Medical Register and who holds a port-graduate degree or diploma in gynaecology and obstetrics, the experience or training gained during the course of such degree or diploma.
- 5. Approval of a place, -
- (1) No place shall be approved under clause (b) of section 4, -

- (i) Unless the Government is satisfied that termination of pregnancies may be done therein under safe and hygienic conditions; and
- (ii) Unless the following facilities are provided therein, namely: -

in case of first trimester, that is, up to 12 weeks of pregnancy:-

a gynecology examination/labour table, resuscitation and sterilization equipment, drugs and parental fluid, back up facilities for treatment of shock and facilities for transportation; and

in case of second trimester, that is up to 20 weeks of pregnancy:-

- (a) an operation table and instruments for performing abdominal or gynaecological surgery;
- (b) anaesthetic equipment, resuscitation equipment and sterilization equipment;
- (c) drugs and parental fluids for emergency use, notified by Government of India from time to time.

#### **Explanation:**

In the case of termination of early pregnancy up to seven weeks using RU-486 with Misoprostol, the same may be prescribed by a Registered Medical Practitioner (RMP) as defined under clause (d) of section 2 of the Act and section 4 of MTP Rules, at his clinic, provided such a Registered Medical Practitioner has access to a place approved under Section 4 of the MTP Act, 1971 read with MTP Amendment Act, 2002 and Rules 5 of the MTP Rules. For the purpose of access, the RMP should display a Certificate to this effect from the owner of the approved place.

- (2) Every application for the approval of a place shall be in a Form A and shall be addressed to the Chief Medical Officer of the District.
- On receipt of an application under sub-rule (2), the Chief Medical Officer of the District may verify any information contained, in any such application or inspect any such place with a view to satisfying himself that the facilities referred to in sub-rule (1) are provided, and that termination of pregnancies may be made under safe and hygienic conditions.

- (4) Every owner of the place which is inspected by the Chief Medical Officer of the District shall afford all reasonable facilities for the inspection of the place.
- (5) The Chief Medical Officer of the District may, if he is satisfied after such verification, enquiry or inspection, as may be considered necessary, that termination of pregnancies may be done under safe and hygienic conditions, at the place, recommend the approval of such place to the **Committee**.
- (6) The <u>Committee</u> may after considering the application and the recommendations of the Chief Medical Officer of the District approve such place and issue a certificate of approval in Form B.
- (7) The certificate of approval issued by the <u>Committee</u> shall be conspicuously displaced at the place to be easily visible to persons visiting the place.
- (8) The place shall be inspected within 2 months of receiving the application and certificate of approval may be issued within the next 2 months, or in case any deficiency has been noted, within 2 months of the deficiency having been rectified by the applicant.
- (9) On the commencement of these rules, a place approved in accordance with the Medical Termination of Pregnancy Rules, 1975 shall be deemed to have been approved under these rules.
- 6. Inspection of a place, -
- (1) A place approved under rule 5 may be inspected by the Chief Medical Officer of the District, as often as may be necessary with a view to verify whether termination of pregnancies is being done therein under safe and hygienic conditions.
- (2) If the Chief Medical Officer has reason to believe that there has been death of, or injury to, a pregnant woman at the place or that termination of pregnancies is not being done at the place under safe and hygienic conditions, he may call for any information or may seize any article, medicine, ampoule, admission register or other document, maintained, kept or found at the place.
- (3) The provisions of the Code of Criminal Procedure, 1973 (2 of 1974), relating to seizure, so far as it may, apply to seizure made under sub-rule (2).
- 7. Calcellation or suspension of certificate of approval, -
- (1) If, after inspection of any place approved under rule 5, the Chief medical Officer of the District is satisfied that the facilities specified in rule 5 are not being properly maintained therein and the termination of pregnancy at such place cannot be made under safe and hygienic conditions, he shall make a report of the fact to the Committee giving the detail of the deficiencies or defects found at the place

and the committee may, if it is satisfied, suspend or cancel the approval provided that the committee shall give an opportunity of making representation to the owner of the place before the certificate issued under rule 5 is cancelled.

- (2) Where a certificate issued under rule 5 is cancelled, the owner of the place may make such additions or improvements in the place and there after, he may make an application to the **Committee** for grant of approval under rule 5.
- (3) In the event of suspension of a certificate, of approval, the place shall not be deemed to be an approved place during the suspension for the purposes of termination of pregnancy from the date of communication of the order of such suspension.

#### 8. Review:

(1) The owner of a place, who is aggrieved by an order made under rule 7, may make an application for review of the order to the Government within a period of sixty days from the date of such order:

Provided that the Government may condone any delay in case it is satisfied that applicant was prevented by sufficient cause to make application within time.

(2) The Government may, after giving the owner an opportunity of being heard, confirm, modify or reverse the order.

#### 9. Form of consent, -

The consent referred to in sub-section (4) of section 3 shall be given in Form C.

#### 10. Repeal and saving, -

The Medical Termination of Pregnancy Rules, <u>1975</u>, are hereby repealed except as respects things done or omitted to be done before such repeal.



# FORM A ( See sub-rule (2) of rule 5 )

| Form of application for the approval of a place under clause (b) of section 4 |  |
|---|--|
| Category of approved place:   |  |

- A Pregnancy can be terminated upto 12 weeks
- B Pregnancy can be terminated upto 20 weeks
- 1. Name of the place (in capital letters)
- 2. Address in full
- 3. Non-Government/Private/Nursing Home/Other Institutions
- 4. State, if the following facilities are available at the place

#### Category A

- i) Gynecological examination / labour table.
- ii) Resuscitation equipment.
- iii) Sterilization equipment.
- iv) Facilities for treatment of shock, including emergency drugs.
- v) Facilities for transportation, if required.

#### Category B

- (ii) An operation table and Instruments for performing abdominal or gynaecological surgery.
- (iii) Drugs and parental fluid in sufficient supply for emergency cases.
- (iv) Anaesthetic equipment, resuscitation equipment and sterilization equipment.

Place:

Date:

Signature of the owner of the place

# FORM B (See sub-rule (5) of rule 54)

#### Certificate of approval

The place described below is hereby proceed termination of Pregnancy Act, 1971 (34 of 1971).

AS READ WITHIN UPTO

Name of the Place

Address and other descriptions

Name of the owner

Place :

Date

To the Government of the

# FORM C (See rule 9)

|             |                           | I       |         |             |         |         | ag                  |         |        | daughter/wif   | è          |
|-------------|---------------------------|---------|---------|-------------|---------|---------|---------------------|---------|--------|----------------|------------|
| of_<br>of   |                           |         |         |             |         |         | ag                  | ed abo  | out _  | у              | ears       |
|             | re state the<br>resent re | -       |         | address)    |         | *       |                     |         |        |                |            |
| do<br>—     | hereby                    | give    | my      | consent     | to      | the     | termination         | of      | my     | pregnancy      | at<br>     |
|             |                           | me of p | olace w | here the p  | regna   | ancy is | s to be termina     | ated)   |        |                |            |
| Plac        | ce :                      |         |         |             |         |         |                     |         |        |                |            |
| Date        | e :                       |         |         |             |         |         |                     |         |        |                |            |
|             |                           |         |         |             |         | Sig     | gnature             |         |        |                |            |
| (To         | be filled                 | in by a | guardi  | ian where   | the     | woma    | n is a mentall      | y ill p | erson  | or minor )     |            |
|             | 1                         | 4       |         |             |         |         |                     |         | son/c  | daughter/wife  | of         |
|             |                           | ·       |         |             |         |         |                     | a       | ged    | about          |            |
| year<br>(Pe | rs of                     | address | )       |             |         |         |                     |         | _ at p | resent residin | g at       |
|             | d                         | o hereb | y give  | e my cons   | ent to  | o the t | termination of is a | f the p | regna  |                | vard<br>at |
|             |                           |         | (1      | piace of te | 1111111 | ation ( | n my prognam        | Cy)     |        |                |            |
| Plac        | e :                       |         |         |             |         |         |                     |         |        |                |            |
| Date        | e :                       |         |         |             |         |         | •                   |         |        | Signature      | •          |

(S.S.Brar)
Joint Secretary, Government of India

[No. M. 12015/11/2003 - MCH]

# FORM II [ See Regulation 4(5) ]

- 1. Name of the State
- 2. Name of the Hospital/approved place
- 3. Duration of pregnancy (give total No. only)
  - (a) Up to 12 weeks.
  - (b) Between 12 20 weeks
- 4. Religion of woman
  - (a) Hindu
  - (b) Muslim
  - (c) Christian
  - (d) Others
  - (e) Total
- 5. Termination with acceptance of contraception.
  - (a) Sterlisation.
  - (b) I.U.D.
- 6. Reasons for termination: (give total number under each sub-head)
  - (a) Danger to life of the pregnant woman.
  - (b) Grave injury to the physical health of the pregnant woman.
  - (c) Grave injury to the mental health of the pregnant woman.
  - (d) Pregnancy cause by rape.
  - (e) Substantial risk that if the child was born, it would suffer from such physical or mental abnormalities as to be seriously handicapped.
  - (f) Failure of any contraceptive device or method.

Signature of the Officer Incharge with Date

# FORM III (See Regulation 5) ADMISSION REGISTER

( To be destroyed on the expiry of five years from the dated of the last entry in the Register )

| 1      | 2                    | 3                         | 4                   | 5   | 6        | 7       |
|--------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----|----------|---------|
| S. No. | Date of<br>Admission | Name of<br>the<br>Patient | Wife/Daughter<br>of | Age | Religion | Address |
|        |                      |                           |                     |     |          |         |

| 8                           | 9                                      | 10  | 11                                 | 12                       | 13   | 14   |
|-----------------------------|--|---|------------------------------------|--------------------------|--|--|
| Duration<br>of<br>Pregnancy | Reasons<br>on which<br>Pregnancy<br>is | Date of<br>termination<br>of<br>Pregnancy | Date of<br>discharge<br>of patient | Result<br>and<br>Remarks | Name of<br>Registered<br>Medical<br>Practitioner | Name of<br>Registered<br>Medical<br>Practitioner |
|                             | terminated                             | • :                                       |                                    |                          | (s) by who<br>the opinion<br>is formed           | (s) by whom Pregnancy is terminated              |

[F. No. M. 12015/11/2003-MCH]

S. S. BRAR, Jt. Secy.

#### (परिवार गियोजन विभान)

#### जिपस्यम

नई दिल्ली, 13 जून, 2003

सा.का.वि. 486(क).— केन्द्रीय सरकार, गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनिचम, 1971 (1971 का 34) की धारा 7 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, निम्नलिखित विनियम बनाती है, अर्थात्:—

#### 1. संक्षिप्त नाम और प्रारंग-

- (1) इन विनियमों का संक्षिप्त नाम गर्भ का चिकित्सीय समापन विनियम, 2003 है ।
- (2) ये सभी संघ राज्यक्षेत्रों पर विस्तारित होंगे ।
- (3) ये राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे ।
- 2. परिभाषाएं- इन नियमों में, जब तक कि संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न होतू.
  - (क) "अधिनियम" से गर्भ का चिकित्सीय समापन अधिनियम, 1971 (1971 का 34) अभिप्रेत है ;
  - (ख) "दाखिला रिजस्टर" से विनियम 5 के अधीन रखा गया रिजस्टर अभिप्रेत है ;
  - (म) "मुख्य चिकित्सा अधिकारी" से किसी जिले का मुख्य बिकिस्ता अधिकारी अभिप्रेत है, चाहे जिस किसी माम से ज्ञात हो ;
  - (घ) ''प्रक्य'' से इन विनियमों से संलग्न प्ररूप अभिप्रेत है ;
  - (ङ) "अस्पताल" से केन्द्रीय सरकार या संघ राज्यक्षेत्र द्वारा स्थापित या अनुरक्षित अस्पताल अमिप्रेत है :
  - (च) "थारा" से अधिनियम की कोई धारा अभिप्रेत है ।

#### 3. राय या रायों को प्रमाणित करने वाला प्ररूप,-

- (1) जहां एक रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी की या कम से कम दो रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायियों की राय ऐसी है, जो धारा 3 की उपधारा (2) या धारा 5 में निर्दिष्ट है, तो वह या वे ऐसी राय को प्ररूप 1 में प्रमाणित करेगा/करेंगे ।
- (2) प्रत्येक ऐसा रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा-व्यवसायी, जो किसी गर्भ का समापन करता है, गर्भ के समापन से तीन घंटे के भीतर ऐसे समापन को प्ररूप 1 में प्रमाणित करेगा ।

#### 4. प्रारूपों की अभिरक्षा-

- (1) गर्भवती महिला द्वारा अपने गर्भ के समापन के लिए दी गई सम्मित और यथास्थिति, धारा 3 अथवा 5 के अधीन अभिलिखित प्रमाणित राय तथा गर्भ के समापन का प्रज्ञापन एक लिफाफे में रखे जाएंगे जो उस रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी अथवा उन रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायियों द्वारा मोहरबन्द किया जाएगा जिन्होंने गर्भ का समापन किया है और जब तक वह लिफाफा अस्पताल के प्रधान अथवा अनुमोदित स्थान के स्वामी अथवा राज्य के मुख्य चिकित्सा अधिकारी के पास नहीं भेज दिया जाता है तब तक उसे, यथास्थिति, संबंधित रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी अथवा व्यवसायियों की सुरक्षित अभिरक्षा में रखा जाएगा ।
- (2) धारा 3 के अधीन गर्भ के समापन से संबंधित, उपनियम (1) में निर्दिष्ट प्रत्येक लिफाफे पर, दाखिला रिजरटर में उस गर्भवती स्त्री को दी गई क्रम संख्या तथा उस रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी अथवा व्यवसायियों के नाम, जिन्होंने गर्भ का समापन किया हो, लिखे जाएंगे तथा ऐसे लिफाफे पर "गुप्त" अंकित किया जाएगा।
- (3) उप विनियम (2) में निर्दिष्ट प्रत्येक लिफाफा, गर्भ के समापन के तत्काल पश्चात् उस अर्यताल के प्रधान अथवा उस अनुमोदित स्थान के स्वामी के पास जहां गर्भ का समापन किया गया हो, भेज दिया जाएगा ।
- (4) उप-विनियम (3) में निर्दिष्ट लिफाफे की प्राप्ति पर, अस्पताल का प्रधान अथवा अनुमोदित स्थान का स्वामी उसे सुरक्षित अभिरक्षा में रखने का प्रबंध करेगा ।

- (5) अस्पताल का प्रत्येक प्रधान अथवा अनुमोदित स्थान का प्रत्येक स्वामी राज्य के मुख्य चिकित्सा अधिकारी को उन मामलों का, जिनमें गर्भ का समापन किया गया हो, साप्ताहिक विवरण प्ररूप 2 में भेजेगा।
- (6) धारा 5 के अधीन गर्भ के समापन से संबंधित उप-विनियम (1) में निर्दिष्ट प्रत्येक लिफाफे पर उस रिजस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का नाम और पता जिसके द्वारा गर्भ का समापन किया गया था तथा वह तारीख जब गर्भ का समापन गया था, लिखे जाएंगे तथा ऐसे लिफाफे पर "गुप्त" अंकित किया जाएगा।

#### स्पष्टीकरण--

धारा 5 के अधीन किए गए गर्भ समापन की स्थिति में प्ररूप 1 में अस्पताल अथवा अनुमोदित स्थान से संबंधित स्तंभ तथा दाखिला रिजस्टर में गर्भवती स्त्री को दिए गए क्रम संख्यांक को खाली छोड़ दिया जाएगा ।

(7) जहां गर्भ का समापन किसी अनुमोदित स्थान अथवा अस्पताल में न किया गया हो, वहां उप-विनियम (6) में निर्दिष्ट प्रत्येक लिफाफा राज्य के मुख्य चिकित्सा अधिकारी के पास रिजस्ट्री डाक द्वारा उसी दिन, जिस दिन गर्भ का समापन किया गया हो या उस दिन से, जिस दिन गर्भ का समापन किया गया था, ठीक आगामी कार्यदिवस को भेजा जाएगा:

परन्तु जहां गर्भ का समापन किसी अनुमोदित स्थान अथवा अस्पताल में किया गया हो वहां उप-विनियम (1) से (6) में उपबंधित प्रक्रिया का अनुसरण किया जाएगा ।

#### 5. दाखिला रजिस्टर का रखा जाना--

- (1) अस्पताल का प्रत्येक प्रधान अथवा अनुमोदित स्थान का प्रत्येक स्वामी प्ररूप 3 में एक रिजस्टर रखेगा, जिसमें गर्भ के समापन के लिए स्त्रियों के दाखिलों के ब्यौरे अभिलिखित किए जाएंगे और वह ऐसे रिजस्टर को उस कलेण्डर वर्ष की, जिससे वह संबंधित है, समाप्ति से पांच वर्ष की अविध के लिए रखेगा।
- (2) दाखिला रिजस्टर में प्रविष्टियां क्रमानुसार की जाएंगी और प्रत्येक कलेण्डर वर्ष के प्रारंभ में नया क्रम आरंभ किया जाएंगा और किसी विशिष्ट वर्ष की क्रम संख्यांक का अन्य वर्षों की क्रम संख्यांकों से प्रभेद उस क्रम संख्यांक के साथ वर्ष का उल्लेख करके

किया जाएगा, उदाहरणार्थ 1972 की क्रम संख्यांक 5 और 1973 की क्रम संख्यांक 5 को 5/1972 और 5/1973 के रूप में उल्लिखित किया जाएगा ।

- (3) दाखिला रजिस्टर एक गुप्त दस्तावेज होगा तथा उसमें वर्णित गर्भवती स्त्री के नाम और अन्य विशिष्टियों के बारे में जानकारी किसी भी व्यक्ति पर प्रकट नहीं की जाएगी।
- 6. दाखिला रजिस्टर का निरीक्षण के लिए खुला न होना -

दाखिला रिजस्टर अस्पताल के प्रधान अथवा अनुमोदित स्थान के स्वामी अथवा ऐसे प्रधान अथवा रवामी द्वारा प्राधिकृत किसी व्यक्ति की सुरक्षित अभिरक्षा में रखा जाएगा, तथा विनियम 4 के उप-विनियम (5) में अन्यथा उपबंधित के सिवाय, यह विधि के प्राधिकार के अधीन के सिवाय, किसी व्यक्ति द्वारा निरीक्षण के लिए खुला नहीं होगा:

परन्तु रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी किसी ऐसी महिला कर्मचारी के आवेदन पर, जिसके गर्भ का समापन किया गया हो, उसे इसका प्रमाणपत्र देगा जिससे कि वह अपने नियोक्ता से छुट्टी प्राप्त कर सके :

परन्तु यह और कि ऐसा कोई भी नियोक्ता इस जानकारी को किसी अन्य व्यक्ति पर प्रकट नहीं करेगा ।

## 7. अस्पताल या अनुमोदित स्थान में रखे गए रजिस्टरों में प्रविष्टियां--

किसी भी अस्पताल अथवा अनुमोदित स्थान में रखी गई किसी केस-शीट, शल्य कर्मशाला रिजस्टर, अनुपरीक्षण कार्ड अथवा किसी अन्य दस्तावेज या दाखिला रिजस्टर से भिन्न किसी अन्य रिजस्टर में ऐसी कोई भी प्रविष्टि नहीं की जाएगी जिसमें कि गर्भवती स्त्री का नाम उपदर्शित हो तथा उसमें उस गर्भवती स्त्री के प्रतिनिर्देश, उसे दाखिला रिजस्टर में दी गई क्रम संख्यांक द्वारा किया जाएगा।

# प्ररूप 1

| (विभिन्न उ देखि   | 8)   |
|---|--|
| मैं   |  |
| (रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का नाम और अर्हताएं  |  |
| (रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का पूरा पता)  |  |
| <b>Å</b>  |  |
| (रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का नाम और अर्हताएं  | स्पष्ट अक्षरों में)  |
| (रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का पूरा पता) प्रमाणि<br>में, जो सद्भावपूर्वक बनाई गई है                     |  |
| (गर्भवती स्त्री का पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में) निवासी  | न करना निम्नलिखित कारणों से आवस्यक                         |
| है ।  'मैं/हम यह सूचना देता हूं/देते हैं कि मैनें'/हमने निर्मि<br>स्थान के दाखिला रजिस्टर में क्रम संख्यांक | र्देष्ट स्त्री के, जिसकी अस्पताल/अनुमोदित                  |
|   | रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी/व्यवसायियों<br>के हस्ताक्षर |

स्थान

तारीख :

\*जो लागू न हो, उसे काट दें।

- \*\*मद (i) से (v) तक की मदों में विनिर्दिष्ट कारणों में से वह एक लिखिए जो समुचित हो ।
  - (i) गर्भवती स्त्री के जीवन की रक्षा के लिए ।
  - (ii) गर्भवती स्त्री के शारीरिक या मानसिक स्वास्थ्य को होने वाली गंभीर क्षति के निवारण के लिए ।
  - (iii) इस दृष्टि से कि इस बात का पर्याप्त जोखिम है कि यदि बच्चा पैदा हुआ तो वह ऐसी शारीरिक या मानसिक अपसामान्यताओं से पीड़ित होगा कि वह गंभीर रूप से निकलांग हो ।
  - (iv) इसलिए कि गर्भवती स्त्री का यह अभिकथन है कि गर्भ बलात्संग द्वारा हुआ है।
  - (v) इसिलए कि गर्भ, बच्चों की संख्या सीमित रखने के प्रयोजन से, विवाहित स्त्री या उसके पति द्वारा प्रयोग में लाई गई किसी गर्भ निरोधक युक्ति या तरीके की जिफलता के फलस्वरूप हुआ है।

टिप्पण- यह अवधारण करने के लिए कि क्या उसके गर्भ के बने रहने से गर्भवती स्त्री के शारीरिक अथवा मानसिक स्वास्थ्य को गंभीर क्षति पहुंचेगी, उस स्त्री की वास्तविक या युक्तियुक्त पूर्व परिस्थितियों को ध्यान में रखा जाए।

रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी/व्यवसायियों के हस्ताक्षर

स्थान :

तारीख:

पञ्चा ह

# [विनियम 4(5) देखिए]

- 1. राज्य का नाम
- 2. अस्पताल/अनुमोदित स्थान का नाम
- 3. गर्भ की अस्तित्वावधि (केवल कुल संख्या दीजिए)
  - (क) 12 सप्ताहों के बीच

- (ख) 12 20 सप्ताहों के बीच
- 4. स्त्री का धर्म
  - (क) हिन्दू
  - (ख) मुसलमान
  - (ग) ईसाई
  - (घ) अन्य
  - (ঙ) কুল
- 5. गर्भ निरोधन की स्वीकृति देते हुए समापन
  - (क) विसंक्रमण
  - (ख) आई.यू.डी.(लूप)
- 6. समापन के कारण:

(प्रत्येक उप-शीर्ष के अंतर्गत कुल संख्या दीजिए)

- (क) गर्भवती स्त्री के जीवन को खतरा।
- (ख) गर्भवती स्त्री के शारीरिक स्वास्थ्य को गंभीर क्षति ।
- (ग) गर्भवती स्त्री के मानसिक स्वास्थ्य को गंभीर क्षति ।
- (घ) बलात्संग द्वारा हुआ गर्भ।
- (ड) इस बात का पर्याप्त जोखिम है कि यदि बच्चा पैदा हुआ तो वह ऐसी शारीरिक या मानसिक असामान्यताओं से पीड़ित होगा कि वह गंभीर रूप से विकलांग हो।
- (च) किसी गर्भ निरोधक युक्ति अथवा तरीके की विफलता ।

प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर

और तारीख

#### प्ररूप 3

# (विनियम 5 देखिए)

# दाखिला रजिस्टर

# (इस रजिस्टर में अंतिम प्रविष्टि की तारीख से पांच वर्ष की समाप्ति पर इसे नष्ट

# कर दिया जाए)

| 1       | 2               | 3           | 4            | 5   | 6    | 7   |
|---------|-----------------|-------------|--------------|-----|------|-----|
| क्र.सं. | दाखिले की तारीख | रोगी का नाम | पत्नी/पुत्री | आयु | धर्म | पता |
|         |                 |             |              |     |      |     |
|         |                 |             |              |     |      |     |
|         |                 |             |              |     |      |     |
|         |                 | 1           |              |     |      |     |

| 8                       | 9                        | 10                           | 11                                       | 12                     | 13   | 14                |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|--|------------------------|--|-------------------|
| गर्भ की<br>अस्तित्वावधि | गर्भ<br>समापन<br>के कारण | गर्भ<br>समापन<br>की<br>तारीख | रोगी<br>को<br>छुट्टी<br>देने की<br>तारीख | परिणाम<br>और<br>टिप्पण | चिकित्सा<br>व्यवसायी<br>का/व्यवसायियों<br>के नाम | जिनके द्वारा गर्भ |
|                         |                          |                              |  |                        |  |                   |

[फा. सं. एम. 12015/11/2003-एम.सी.एच.] एस.एस. बरार, संयुक्त सचिव

# (Department of Family Planning) NOTIFICATION

New Delhi, the 13th June, 2003

G.S.R. 486(E).— In exercise of powers conferred by section 7 of the Medical Termination of Pregnancy Act, 1971 (34 of 1971), the Central Government hereby makes the following regulations, namely:

#### 1. Short title, extent and commencement -

- (1) These regulations may be called the Medical Termination of Pregnancy Regulations, 2003.
- (2) They extend to all the Union territories.
- (3) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. **Definitions** In these regulations, unless the context otherwise requires,
- (a) "Act" means the Medical Termination of Pregnancy Act, 1971 (34 of 1971).
- (b) "Admission Register" means the register maintained under regulation 5;
- (c) "Chief Medical Officer" means the Chief Medical Officer of a <u>District</u> by whatever name called.
- (d) "Form" means a form appended to these regulations;
- (e) "Hospital" means a hospital established or maintained by the Central Government or the Government of Union territory;
- (f) "section" means a section of the Act.

#### 3. Form of certifying opinion or opinions, -

- (1) Where one registered medical practitioner forms or not less than two registered medical practitioners form such opinion as is referred to in sub section (2) of section 3 or 5, he or she shall certify such opinion in Form 1.
- (2) Every registered medical practitioner who terminates any pregnancy shall, within three hours from the termination of the pregnancy certify such termination in Form I.

#### 4. Custody of forms, -

- (1) The consent given by a pregnant woman for the termination of her pregnancy, together with the certified opinion recorded under section 3 or section 5, as the case may be and the intimation of termination of pregnancy shall be placed in an envelope which shall be sealed by the registered medical practitioner or practitioners by whom such termination of pregnancy was performed and until that envelope is sent to the head of the hospital or owner of the approved place or the Chief Medical Officer of the State, it shall be kept in the safe custody of the concerned registered medical practitioner or practitioners, as the case may be.
- On every envelope referred to in sub-regulation (1), pertaining to the termination of pregnancy under section 3, there shall be noted the serial number assigned to the pregnant woman in the Admission Register and the name of the registered medical practitioner or practitioners by whom the pregnancy was terminated and such envelope shall be marked "SECRET".
- (3) Every envelope referred to in sub-regulation (2) shall be sent immediately after the termination of the pregnancy to the head of the hospital or owner of the approved place where the pregnancy was terminated.
- (4) On receipt of the envelope referred to in sub-regulation (3), the head of the hospital or owner of the approved place shall arrange to keep the same in safe custody.
- (5) Every head of the hospital or owner of the approved place shall send to the Chief Medical Officer of the State, in Form II a monthly statement of cases where medical termination of pregnancy has been done.
- On every envelope referred to in sub-regulation (1), pertaining to the termination of pregnancy under section 5, there shall be noted the name and address of the registered medical practitioner by whom the pregnancy was terminated and the date on which the pregnancy was terminated and such envelope shall be marked "SECRET".

#### Explanation, -

The columns pertaining to the hospital or approved place and the serial number assigned to the pregnant woman in the Admission Register shall be left blank in Form I in the case of termination performed under section 5.

(7) Where the Pregnancy is not terminated in an approved place or hospital, every envelope referred to in sub-regulation (6) shall be sent by registered post to the Chief Medical Officer of the State on the same day on which the pregnancy was terminated or on the next working day following the day on which the pregnancy was terminated:

Provided that where the pregnancy is terminated in an approved place or hospital, the procedure provided in sub-regulations (1) to (6) shall be followed.

#### 5. Maintenance of Admission Register, -

- (1) Every head of the hospital or owner of the approved place shall maintain a register in form III for recording therein the details of the admissions of women for the termination of their pregnancies and keep such register for a period of five years from the end of the calendar year it relates to.
- The entries in the Admission Register shall be made serially and a fresh serial shall be started at the commencement of each calendar year and the serial number of the particular year shall be distinguished from the serial number of other years by mentioning the year against the serial number, for example, serial number 5 of 1972 and serial number 5 of 1973 shall be mentioned as 5/1972 and 5/1973.
- (3) Admission Register shall be a secret document and the information contained therein as to the name and other particulars of the pregnant woman shall not be disclosed to any person.

#### 6. Admission Register not to be open to inspection, -

The Admission Register shall be kept in the safe custody of the head of the hospital or owner of the approved place, or by any person authorized by such head or owner and save as otherwise provided in sub-regulation (5) of regulation 4 shall not be open for inspection by any person except under the authority of law:-

Provided that the registered medical practitioner on the application of an employed woman whose pregnancy has been terminated, grant a certificate for the purpose of enabling her to obtain leave from her employer;

Provided further that any such employer shall not disclose this information to any other person.

#### 7. Entries in registers maintained in hospital or approved place, -

No entry shall be made in any case-sheet, operation theater register, follow-up card or any other document or register other than the admission Register maintained at any hospital or approved place indicating therein the name of the pregnant woman and reference to the pregnant woman shall be made therein by the serial number assigned to the woman in the Admission Register.

# FORM I [ See Regulation 3 ]

| ( Nam             | e and qualifications of the Registered Medical practitioner in block letters)   |
|-------------------|---|
|                   | address of the Registered Medical practitioner)   |
| ( Nam             | e and qualifications of the Registered Medical practitioner in block letters)   |
| (Full a           | address of the Registered Medical practitioner) hereby certify that *I/We am/are of n, formed in good faith, that it is necessary to terminate the pregnancy of   |
| ( Fu              | ill name of pregnant women in block letters ) resident of   |
|                   | address of pregnant women in block letters )  |
| for the           | reasons given below**.  |
| referre           | the hereby give intimation that *I/We terminated the pregnancy of the woman d to above who bears the serial no in the Admission Register hospital/approved place. |
|                   | Signature of the registered Medical Practitioner  |
| Place :<br>Date : | Signature of the registered Medical Practitioners   |
|                   | out whichever is not applicable, ne reasons specified items (i) to (v) write the one which is appropriate.  |
| (ii)              | in order to save the life of the pregnant women,<br>in order to prevent grave injury to the physical and mental health of the pregnant<br>women.                  |

- (iii) in view of the substantial risk that if the child was born it would suffer from such physical or mental abnormalities as to be seriously handicapped,
- (iv) as the pregnancy is alleged by pregnant women to have been caused by rape,
- (v) as the pregnancy has occurred as result of failure of any contraceptive device or methods used by married woman or her husband for the purpose of limiting the number of children

Note: Account may be taken of the pregnant women's actual or reasonably foreseeable environment in determining whether the continuance of her pregnancy would involve a grave injury to her physical or mental health.

Place:

Date:

Signature of the Registered Medical Practitioners Practitioners

# FORM II [ See Regulation 4(5) ]

- 1. Name of the State
- 2. Name of the Hospital/approved place
- 3. Duration of pregnancy (give total No. only)
  - (a) Up to 12 weeks.
  - (b) Between 12 20 weeks
- 4. Religion of woman
  - (a) Hindu-
  - (b) Muslim.
  - (c) Christian
  - (d) Others
  - (e) Total
- 5. Termination with acceptance of contraception.
  - (a) Sterlisation.
  - (b) I.U.D.
- 6. Reasons for termination:

( give total number under each sub-head )

- (a) Danger to life of the pregnant woman.
- (b) Grave injury to the physical health of the pregnant woman.
- (c) Grave injury to the mental health of the pregnant woman.
- (d) Pregnancy cause by rape.
- (e) Substantial risk that if the child was born, it would suffer from such physical or mental abnormalities as to be seriously handicapped.
- (f) Failure of any contraceptive device or method.

Signature of the Officer Incharge with Date

# FORM III (See Regulation 5) ADMISSION REGISTER

( To be destroyed on the expiry of five years from the dated of the last entry in the Register )

| 1      | 2                    | 3                         | 4                   | 5   | 6        | 7       |
|--------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----|----------|---------|
| S. No. | Date of<br>Admission | Name of<br>the<br>Patient | Wife/Daughter<br>of | Age | Religion | Address |
|        |                      |                           |                     |     |          |         |

| 8                           | 9  | 10  | 11                                 | 12                       | 13   | 14  |
|-----------------------------|--|---|------------------------------------|--------------------------|--|---|
| Duration<br>of<br>Pregnancy | Reasons<br>on which<br>Pregnancy<br>is<br>terminated | Date of<br>termination<br>of<br>Pregnancy | Date of<br>discharge<br>of patient | Result<br>and<br>Remarks | Name of<br>Registered<br>Medical<br>Practitioner<br>(s) by who<br>the opinion<br>is formed | Name of Registered Medical Practitioner (s) by whom Pregnancy is terminated |

[F. No. M. 12015/11/2003-MCH]

S. S. BRAR, Jt. Secy.